

来館者受付票

| | | | |
|-------------------|-------------------|-------|---------|
| ご来館日 | 7月2日 | ご来館時間 | 10時30分頃 |
| フリガナ 代表者氏名 | ケンリツ タロウ 県立 太郎 | | |
| 代表者ご連絡先 (電話番号) | 018-866-8400 | | |
| ご来館人数 | 3 | | |

- ・ご家族等複数人でご来館された場合は、代表者のお名前と連絡先をご記入ください。
- ・提供していただいた個人情報、当館で新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合、保健所等の公的機関へ提供する場合にのみ使用いたします。
- ・本受付票はご来館から一か月後、速やかに廃棄いたします。

2020.6

受付票記入例

- ◆ 図書利用カードの作成を希望される方は、2階レファレンスカウンターまでお越しください。
(住所・氏名を確認できる運転免許証や健康保険証等の提示が必要になります。)

